

לכבוד
מדור כח אדם ובקרה
אגף משאבי אנוש

הנדון: הצהרה להכרה כהורה עצמאי

אני מצהיר/ה בזאת כי, הילד/ים הרשום/ים בספח תעודת הזהות שלי (מצורף בזה) בחזקתי הבלעדית.

מצבי המשפחתי הינו (יש לסמן את הקריטריון הרלוונטי עבורך):

- הורה שאינו נשוי ואין אדם הידוע בציבור כבן/בת זוגו.
- הורה נשוי אשר חי בנפרד מבן/בת זוגו שנתיים לפחות ופתח בהליכי גירושים.
- אם עגונה (כהגדרת הביטוח הלאומי).
- אם אשר חיה בנפרד מבעלה ושהתה במשך תקופה על פי המוגדר בחוק במקלט לנשים מוכות ופתחה בהליכי גירושים.
- הורה שהינו עולה חדש (בין שנה לשנתיים בארץ) ובן/בת זוגו אינו בארץ

***יש לצרף להצהרה צילום תעודת זהות וספח.**

שם העובד/ת: _____

ת.ז. _____

חתימה



תאריך לחץ כאן להזנת תאריך.

- ** הורה אשר מוכר כהורה עצמאי לילד עד גיל 18 אשר נמצא בחזקתו הבלעדית, זכאי על פי חוק דמי מחלה התשל"ו - 1976 - לנצל עד 16 ימי היעדרות בשנה בשל מחלת ילד (במקום 8 ימים).**
- ** עם קבלת ההצהרה והמסמכים הנדרשים תזון לך מכסה של 16 ימי מחלת ילד אשר תהיה בתוקף עד הגיעו של הילד לגיל 18.**
- ** ככלל לכל העובדים, אין זכאות לניצול ימי היעדרות בגין מחלת ילד שגילו עולה על 18 שנים, אלא במקרים מיוחדים ועל פי אישור העובדת הסוציאלית של האוניברסיטה.**